Karkkila
Elämän kokoinen kaupunki

Luottamushenkilön ansionmenetyksen korvaushakemus

Luottamushenkilön nimi	Henkilötunnus
Ansionmenetyksen aiheuttanut tilaisuus	Toimielin

Työnantajan todistus

Pyynnöstä todistan, että _____ luottamustoimen hoitamiseen käyttämä aika _____ olisi ollut hänen työaikaansa eikä hänelle makseta siltä ajalta palkkaa.

Laskelma ansionmenetyksestä:

Pvm	Alkoi klo	Päättyi klo	Ansionmenetys/kustannusten korvaus		
			Tuntia	á	Yhteensä €
		Yhteensä			

Työnantaja:
_____

Osoite:
_____

_____/_____ 20____
_____
Työnantajan/edustajan allekirjoitus

Menokohta
_____

Hyväksyn

____/_____ 20____
_____
Hyväksyjän allekirjoitus